

証明書交付申請書兼交付台帳

申請者 ※[太枠内に記入]

申請年月日：平成 年 月 日

証明書の種類 (証紙代金)	卒業 (400円)	成績 (400円)	修了 (400円)	単位修得 (400円)	調査書 (500円)	長野県収入証紙貼付欄 <small>(県外から郵送申請する場合は、証明代金分の郵便小為替を購入して送付すること)</small>
請求枚数						
現住所	〒 連絡先電話 () - ※携帯電話可 (昼間連絡できる番号を記入してください)					
ふりがな						
氏名 (生年月日)	(旧姓) (昭和・平成 年 月 日生)					
卒業(退学)年月	昭和・平成 年 月 卒業 平成 年 月 退学					
卒業(退学)時の学科・ 学年・組(担任)	全日制 普通科 学年 組 定時制 理数科 (担任: 教諭)					
申請理由	1 大学(センター試験)・専修学校受験のため 2 大学・専修学校入学手続のため 3 就職のため 4 資格取得のため 5 奨学金申請のため 6 その他(具体的に)					
受取方法	来校	本人以外の者が来校する場合(本人との続柄) 受領者氏名 ()				
	郵送	郵送の場合は、①返信用封筒(切手貼付、郵送先記載) ②手数料③本人確認書類のコピーを送付				

本人確認 (郵送申請の場合はコピーを添付)	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 () 番号等 ()
--------------------------	--

上記の者に証明書を交付してよいでしょうか。

番 号	決裁権者	回 議	事務担当者
証明年月日	件 数	金 額	備 考
		円	

受領年月日	受領者氏名	申請者との関係 本人・代理人 <small>※代理人の場合申請者との関係</small> ()	受領者住所・電話番号 住所 電話
-------	-------	---	------------------------

受領者本人確認 (番号等)	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 () 番号等 ()
------------------	---